



યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ સ્મોલ બિઝનેસ એડમિનિસ્ટ્રેશન ઓળખ ચોરીની ઘોષણા

જો તમારે ઓળખ ચોરી માટે બાકી લોન અથવા ગ્રાન્ટની સમીક્ષાની યુ.એસ. સ્મોલ બિઝનેસ એડમિનિસ્ટ્રેશન ની જરૂર હોય તો આ ફોર્મ પૂરું કરો. શરૂઆત કરતા પહેલાં, કૃપા કરીને નોંધી લેશો કે આ ઘોષણા માટે હસ્ત લિખિત સહી તેમજ બિડાણો જરૂરી છે.

આ ફોર્મ પર માહિતી આપવાનું સ્વૈચ્છિક છે. જોકે, જો તમે માહિતી પૂરી પાડતા નથી તો, તમારી ઓળખ ચોરીની સમસ્યાનો ઉકેલ લાવવામાં તમારી મદદ કરવાનું વધુ મુશ્કેલ બની શકે છે. પ્રત્યક્ષ SBA ભૌતિક અને આર્થિક હાનિ આપત્તિ લોન, જેમ કે કોવિડ ઇકોનોમિક ઇન્જરી ડિઝાસ્ટર લોન્સ (EIDL) સંબંધિત ઓળખની ચોરીની ઘોષણાઓ માટે, ભરેલું ફોર્મ ઇમેલ દ્વારા આના પર મોકલો: IDTheftRecords@sba.gov. પેચેક પ્રોટેક્શન પ્રોગ્રામ (PPP) લોન્સ સંબંધિત ઓળખની ચોરીની ઘોષણાઓ માટે, પૂરું કરેલું ફોર્મ ઇમેલ દ્વારા આના પર મોકલો: PPPidtheftinquiries@sba.gov.

વિભાગ A – તમે જે પરિસ્થિતિની જાણ કરી રહ્યાં હોય તેને લાગુ પડતા નીચે આપેલા બોક્સ પર ખરું કરો

- આ ઘોષણા હું મારા પોતાના માટે એકમાત્ર પ્રોપરાઇટર/વ્યક્તિગત અથવા _____ ના અધિકૃત પ્રતિનિધિ તરીકે સબમિટ કરુ છુ.¹
- આ ઘોષણા હું મારા સગીર બાળક (અથવા હું સગીર બાળકનો/ની વાલી છુ) વતી સબમિટ કરુ છુ.²
- ઓળખ ચોરીનો ભોગ બનનારનું મૃત્યુ થયું છે અને હું આ ઘોષણા હયાત જીવનસાથી, કોર્ટ દ્વારા નિયુક્ત વ્યક્તિગત પ્રતિનિધિ, વહીવટકર્તા, સંચાલક તરીકે સબમિટ કરુ છુ.³
- ઓળખ ચોરીનો ભોગ બનનાર અસમર્થ છે અને હું આ ઘોષણા પાવર ઓફ એટર્ની, કોર્ટ દ્વારા નિયુક્ત વાલી અથવા સંરક્ષક તરીકે સબમિટ કરુ છુ.⁴



OMB કન્ટ્રોલ નંબર 3245-0418

સમાપ્તિ તારીખ: 08/31/2024

178 - Gujarati - ગુજરાતી

વિભાગ B - પ્રતિનિધિ, સંરક્ષક, માતાપિતા અથવા વાલીના સંપર્કની માહિતી⁵

પ્રતિનિધિનું છેલ્લું નામ: _____ પ્રથમ નામ: _____

વર્તમાન સ્ટ્રીટ મેઇલિંગ સરનામું: _____

શહેર: _____ રાજ્ય: _____ ઝિપ કોડ: _____

ટેલિફોન નંબર: _____ વૈકલ્પિક ટેલિફોન નંબર: _____

ઈમેલ એડ્રેસ: _____

વિભાગ C - ઓળખ ચોરીનો ભોગ બનનારનું નામ અને સંપર્કની માહિતી

ભોગ બનનારનું છેલ્લું નામ: _____ પ્રથમ નામ: _____

સામાજિક સુરક્ષા નંબર (કૃપા કરીને 9 અંકનો સામાજિક સુરક્ષા નંબર પ્રદાન કરો): _____

વર્તમાન સ્ટ્રીટ મેઇલિંગ સરનામું: _____

શહેર: _____ રાજ્ય: _____ ઝિપ કોડ: _____

ટેલિફોન નંબર: _____ વૈકલ્પિક ટેલિફોન નંબર: _____

ઈમેલ એડ્રેસ: _____

જો લાગુ પડે તો પૂરું કરો:

ભોગ બનનારના વ્યવસાયનું નામ: _____

વ્યવસાયના માલિક(કો)નું નામ: _____

કરદાતા ઓળખ નંબર (EIN, TIN અથવા ITIN): _____

વ્યવસાય સ્ટ્રીટ મેઇલિંગ સરનામું: _____

શહેર: _____ રાજ્ય: _____ ઝિપ કોડ: _____

વિભાગ D – ઘોષણા

કૃપા કરીને આ ફોર્મમાં તમે પૂરી પાડેલી વિગતોની કાળજીપૂર્વક સમીક્ષા કરો. ત્યારબાદ તમે નીચે આપેલા નિવેદનની સમીક્ષા કરો, જો યોગ્ય હોય તો, આપેલા ફિલ્ડમાં સહી કરો અને તારીખ નાં કૃપા કરીને યાદ રાખો કે તમારે હાથથી સહી કરવી આવશ્યક છે. ઇલેક્ટ્રોનિક સહી સ્વીકારવામાં આવશે નહીં જો કોઈપણ વસ્તુ માટે વધારાની જગ્યાની જરૂર હોય તો, કૃપા કરીને વધારાના પાના જોડો.

હું, _____ રહેઠાણ _____
આથી નીચે પ્રમાણે ખોટી જુબાનીના દંડ હેઠળ જાહેર કરુ છું કે:

કૃપા કરીને તપાસો અને યોગ્ય હોય તેમ પૂરું કરો:

_____ એ અથવા અંદાજે, મેં આરોપ મૂક્યો હતો કે કોઈએ માહિતી વ્યક્તિગત ઓળખની માહિતી (PII) અથવા મારા વ્યવસાયની ઓળખની માહિતીનો મારી પરવાનગી વગર અથવા જાણ વગર મારા નામે યુ.એસ. સ્મોલ બિઝનેસ એડમિનિસ્ટ્રેશનમાંથી અથવા PPP ધીરાણકર્તા પાસેથી લોન લેવા માટે ઉપયોગ કર્યો હતો. કૃપા કરીને લોન વિશેની કોઈપણ જાણીતી માહિત (લોન અથવા અરજી નંબર(રો), રકમ અથવા અન્ય કોઈ વિગતો) સામેલ કરો.

તમારી ઓળખનો ઉપયોગ આ લોન(લોન્સ) લેવા માટે કરવામાં આવ્યો તેની તમને કેવી રીતે ખબર પડી તે જણાવો:

આથી અહીં હું પુષ્ટિ કરુ છું કે, લોન માટે મારા (મારા વ્યવસાય) દ્વારા વિનંતી કરવામાં આવી નહોતી કે મેં કોઈને મારા માટે (અથવા મારા વ્યવસાય માટે) અરજી સબમિટ કરવા માટે અધિકૃતતા આપી નથી.

આથી અહીં હું પુષ્ટિ કરુ છું કે, લોનની કોઈપણ પ્રક્રિયાનો ઉપયોગ મારા (મારા વ્યવસાય) દ્વારા અથવા મારા લાભ માટે અથવા અન્ય કોઈપણ હેતુ કે જે મને (મારા વ્યવસાયને) ફાયદો કરાવી શકે તેના માટે કરવામાં આવ્યો નહોતો.

શું તમે ક્રેડિટ કાર્ડ્સ મેળવવા અથવા રાજ્ય કે ફેડરલ આવકવેરા રિટર્ન ફાઇલ કરવા સહિત અન્ય નાણાં ઉછીના લેવા માટે તમારી ઓળખના અન્ય ઉપયોગો થયા હોય તેની જાણસ ધરાવો છો, જો તેમ હોય તો કૃપા કરીને તેનું વર્ણન કરો:

તમારે આ ફોર્મ સાથે પોલીસ રિપોર્ટની અધિકૃત નકલ અથવા FTC, FBI અથવા યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ સિક્રેટ સર્વિસ જેવી ફેડરલ કાયદાના અમલીકરણની એજન્સીમાં આ બાબતને લગતી ફાઇલ કરવામાં આવેલા અધિકૃત રિપોર્ટને જોડવાની અને મોકલવાની જરૂર છે.

તમારે આ ફોર્મ સાથે માન્ય ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ, યુ.એસ. પાસપોર્ટ, યુ.એસ. મિલિટરી ID, અથવા રાજ્ય કે ફેડરલ એજન્સી દ્વારા ઇશ્યુ કરવામાં આવેલા અન્ય માન્ય ID ની નકલ જોડવાની અને મોકલવાની જરૂર છે.

હું ખોટી જુબાનીના દંડ હેઠળ 28 U.S.C. § 1746 અનુસાર ઘોષણા કરું છું કે, આ ઘોષણામાં આપવામાં આવેલી માહિતી મારી વ્યક્તિગત માહિતીના આધારે છે અને તે સાચી અને ખરી છે.⁶

તારીખ

ઘોષણા કરનારની સહી

ગોપનીયતા અધિનિયમ (5 U.S.C. § 552a)

આ ફોર્મમાં પૂરી પાડવામાં આવેલી માહિતી ગોપનીયતા અધિનિયમ, 5 U.S.C 552a હેઠળ સુરક્ષિત છે જે ફેડરલ સરકારને વ્યક્તિની સંમતિ વગર વ્યક્તિ વિશેની વ્યક્તિગત માહિતી જાહેર કરવાથી પ્રતિબંધિત કરે છે. ગોપનીયતા અધિનિયમ SBAને તેની સિસ્ટમ ઓફ રેકોર્ડ્સ નોટિસ, 69 F.R.58598માં નક્કી કર્યા અનુસાર અધિનિયમ દ્વારા સંરક્ષિત માહિતીના અમુક ઉપયોગો માટે અધિકૃતતા આપે છે. આ ફોર્મ અથવા આ ફોર્મમાં આપવામાં આવેલી માહિતી ફેડરલ, રાજ્ય અને/અથવા સ્થાનિક કાયદા અમલીકરણ એજન્સીઓને ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવી શકે છે કે જેઓ કાયદાના આવા ઉલ્લંઘનોની તપાસ, કાર્યવાહી, અમલ અથવા નિવારણ માટે જવાબદાર અથવા અન્યથા સામેલ હોય.

ગોપનીયતા અધિનિયમની જોગવાઈઓ હેઠળ, તમારે સામાજિક સુરક્ષા નંબર પ્રદાન કરવાની જરૂર પડતી નથી. જોકે, જો તમે માહિતી પૂરી પાડતા નથી તો, તમારી ઓળખ ચોરીની સમસ્યાનો ઉકેલ લાવવામાં તમારી મદદ કરવાનું વધુ મુશ્કેલ બની શકે છે. નોંધ: ગોપનીયતા અધિનિયમ હેઠળ માહિતીના સંગ્રહ, ઉપયોગ અને જાહેરાત

સાથે સંબંધિત કોઈપણ વ્યક્તિ ગોપનીયતા અધિનિયમ અને માહિતીની સ્વતંત્રતા અધિનિયમ સાથે સંબંધિત એજન્સીની કાર્યવાહી વિશેની માહિતી મેળવવા માટે ચીફ, FOI/PA Office, 409 3જી શેરી, SW, સ્ટુટ 5900, વોશિંગ્ટન, DC 20416 સાથે સંપર્ક કરી શકે છે અથવા foia@sba.gov પર ઈ-મેલ મોકલી શકે છે.

કૃપા કરીને નોંધી લો: પેપરવર્ક રિડક્શન અધિનિયમ અનુસાર, જ્યાં સુધી તે હાલમાં માન્ય OMB કન્ટ્રોલ નંબર પ્રદર્શિત ન કરે ત્યાં સુધી તમારે માહિતીના આ એકત્રીકરણને પ્રતિભાવ આપવાની આવશ્યકતા નથી. સૂચનોની સમીક્ષા કરવા, જરૂરી ડેટા એકત્ર કરવા અને ફોર્મને પૂર્ણ કરવા અને સમીક્ષા કરવા માટેના સમય સહિત આ ફોર્મને પૂરું ભરવા માટેનું અંદાજિત ભારણ 15 મિનિટનું છે. અંદાજિત ભારણ સંબંધિત ટિપ્પણીઓ અથવા પ્રશ્નો યુ.એસ. સ્મોલ બિઝનેસ એડમિનિસ્ટ્રેશન, ડિરેક્ટર, રેકોર્ડ્સ મેનેજમેન્ટ ડિવિઝન, 409 3જી શેરી, SW, વોશિંગ્ટન DC 20416., અને/અથવા SBA ડેસ્ક ઓફિસર, ઓફિસ ઓફ મેનેજમેન્ટ એન્ડ બજેટ, ન્યૂ એક્ઝિક્યુટિવ ઓફિસ બિલ્ડિંગ, Rm. 10202, વોશિંગ્ટન DC 20503 પર મોકલવા જોઈએ. કૃપા કરીને આ સરનામાઓ પર ફોર્મ મોકલશો નહીં.

¹ જો તમે તમારા વ્યવસાય માટે આ ફોર્મ સબમિટ કરી રહ્યાં હોવ, તો આ બોક્સ પર ખરું કરીને અને ઘોષણાપત્ર પર સહી કરીને, તમે સૂચવો છો કે તમે વ્યવસાયના અધિકૃત પ્રતિનિધિ અથવા વ્યવસાયના કાનૂની માલિક છો.

² આ બોક્સ પર ખરું કરીને અને ઘોષણા પર સહી કરીને, તમે સૂચવો છો કે તમે સગીર વતી સબમિટ કરવા અને સહી કરવા માટે અધિકૃત પ્રતિનિધિ (માતાપિતા, વાલી અથવા કાનૂની વાલી તરીકે) છો.

³ આ બોક્સ પર ખરું કરીને અને ઘોષણા પર સહી કરીને, તમે સૂચવો છો કે તમે હયાત જીવનસાથી, કોર્ટ દ્વારા નિયુક્ત અથવા વ્યક્તિગત પ્રતિનિધિ, વહીવટકર્તા અથવા સંચાલક છો અને તમે ઘોષણા સબમિટ કરવા અને સહી કરવા માટે અધિકૃત છો.

⁴ આ બોક્સ પર ખરું કરીને અને ઘોષણા પર સહી કરીને, તમે સૂચવો છો કે તમે પાવર ઓફ એટર્ની અથવા કોર્ટ દ્વારા નિયુક્ત વાલી અથવા સંરક્ષક છો અને તમે ઘોષણા સબમિટ કરવા અને સહી કરવા માટે અધિકૃત છો.

⁵ જો ઓળખની ચોરીનો ભોગ બનનાર સિવાય કોઈ ઘોષણા સબમિટ કરી રહ્યા હોય તો ભરો.

⁶ ચેતવણી: આ ઉપરાંત, SBAને કરવામાં આવેલા કોઈપણ ખોટા નિવેદન અથવા ખોટી રજૂઆતના પરિણામ સ્વરૂપે ફોજદારી, નાગરિક અથવા વહીવટી પ્રતિબંધો લાગુ થઈ શકે છે, પરંતુ આના સુધી મર્યાદિત નથી: 1) દંડ, જેલ અથવા બંને જે 15 U.S.C. 645, 18 U.S.C. 645, 18 U.S.C. 1001, 18 U.S.C. 1014, 18 U.S.C. 1040, 18 U.S.C. 3571 અને કોઈપણ અન્ય લાગુ કાયદાઓ હેઠળ થશે; 2) ખોટા દાવા અધિનિયમ, 31 U.S.C. 3729 હેઠળ ત્રેવડું નુકસાન અને નાગરિક દંડ; 3) પ્રોગ્રામ ફ્રોડ સિવિલ રેમેડીઝ એક્ટ, 31 U.S.C. 3802 હેઠળ બેવડું નુકસાન અને નાગરિક દંડ; અને 4) તમામ ફેડરલ પ્રાપ્તિ અને બિન-પ્રાપ્તિ વહેવારોમાંથી સ્થગિતતા અને/અથવા પ્રતિબંધ. જો ફેડરલ નાગરિક દંડ કુળાવા સમાયોજન અધિનિયમ સુધારા અધિનિયમ 2015 દ્વારા સુધારવામાં આવે તો કાનૂની દંડમાં વધારો થઈ શકે છે.